

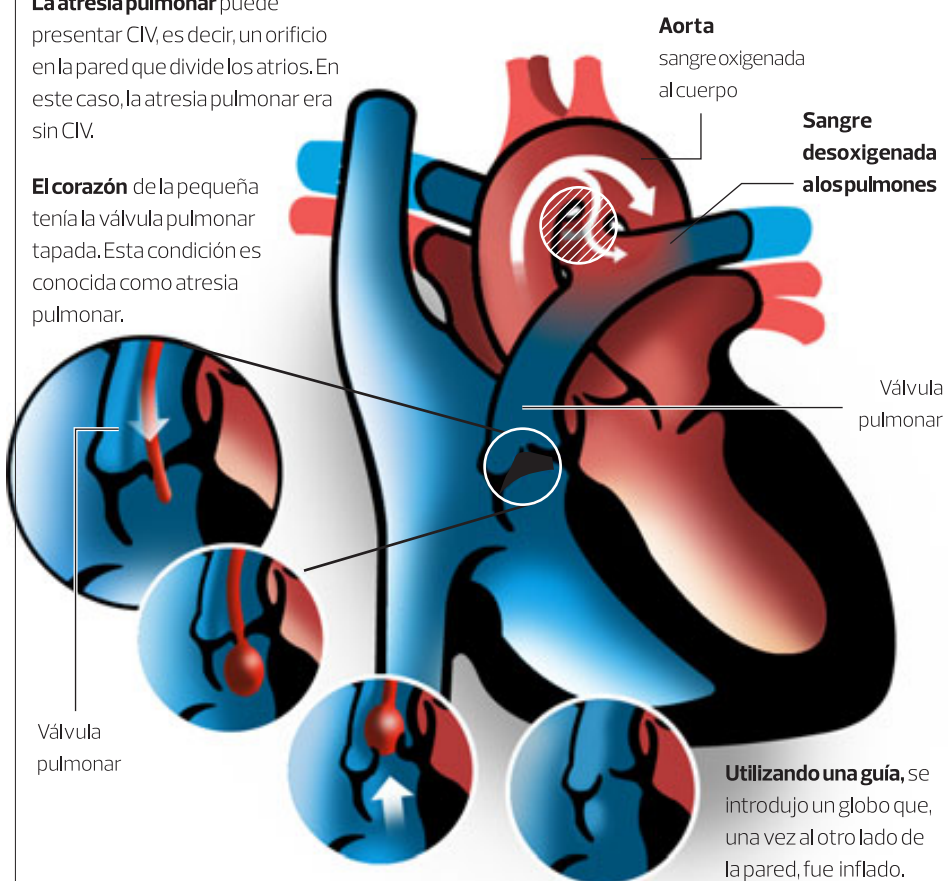
Una vida de 10 días dependía de cateterismo

El cateterismo que le salvó la vida

El 18 de septiembre, una bebé con diez días de nacida fue sometida a dos procedimientos a través de cateterismo: una atrioseptostomía y una valvulopatía con balón.

La **atresia pulmonar** puede presentar CIV, es decir, un orificio en la pared que divide los atrios. En este caso, la atresia pulmonar era sin CIV.

El **corazón** de la pequeña tenía la válvula pulmonar tapada. Esta condición es conocida como atresia pulmonar.



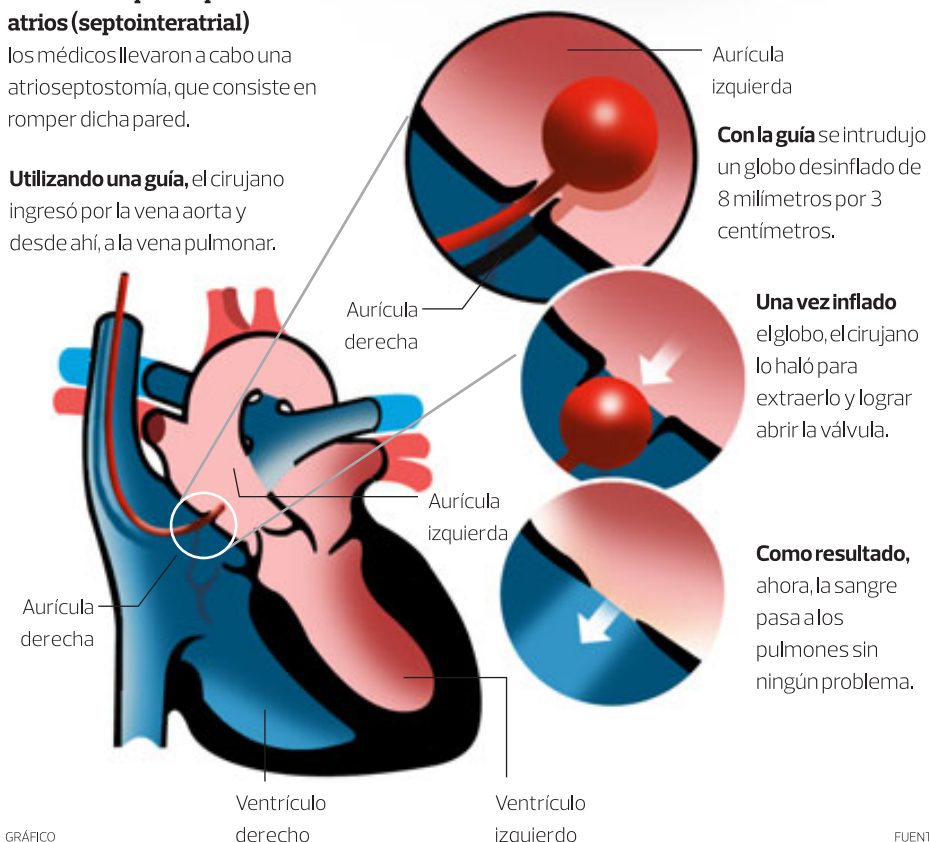
Válvula pulmonar

Utilizando una guía, se introdujo un globo que, una vez al otro lado de la pared, fue inflado.

Para abrir la pared que divide los atrios (septointeratrial)

los médicos llevaron a cabo una atrioseptostomía, que consiste en romper dicha pared.

Utilizando una guía, el cirujano ingresó por la vena aorta y desde ahí, a la vena pulmonar.



Con la guía se introdujo un globo desinflado de 8 milímetros por 3 centímetros.

Una vez inflado el globo, el cirujano lo haló para extraerlo y lograr abrir la válvula.

Como resultado, ahora, la sangre pasa a los pulmones sin ningún problema.

- La niña fue referida con respiración asistida, desde Occidente, al hospital Bloom
- Una condición congénita impedía que la sangre pasara del corazón a los pulmones
- El procedimiento se realizó gracias al apoyo de la fundación "Sana mi corazón"

Lilian Martínez

lilian.martinez@eldiariodehoy.com

Con 10 días de vida y 2.5 kilogramos de peso, el futuro de Ana (nombre ficticio) era incierto. Hace poco menos de 15 días, el cardiólogo pediátrico, Francisco Javier Delgado, la vio por primera vez en el área de neonatos del hospital Bloom.

"Vino en estado muy grave (...) No podía respirar por su cuenta. La piel (estaba) un poquito azul y el oxígeno en sangre bien bajo", recuerda el galeno. Además, una radiografía mostraba que su corazón era más grande de lo normal.

Todo lo anterior hizo sospechar a los médicos que el corazón de Ana necesitaba ayuda de emergencia. Tras nuevos exámenes, se determinó que

una válvula pulmonar, que debería llevar sangre del corazón a los pulmones, estaba tapada. Esa condición es conocida como atresia pulmonar, según explica el cardiólogo pediátrico, Mauricio Velado.

Además, en sus palabras: "Al no tener sangre que esté llegando hasta el pulmón, esta tiene que llegar por otra fuente (...) Lo hace a través de una persistencia del conducto arterioso: una estructura que está abierta cuando el bebé está en el vientre de la mamá, pero que se cierra al nacer". En el caso de Ana, esta estructura quedó abierta.

La niña tenía inflamado el lado derecho del corazón, pues la pared entre los atrios derecho e izquierdo tenía un espacio muy estrecho.

Tras el diagnóstico, los mé-

dicos se preocuparon por estabilizar a la bebé, con el fin de prepararla para el procedimiento quirúrgico al que sería sometida: un cateterismo.

La bebé necesitaba recibir apoyo con ciertos medicamentos y ser estabilizada. Debido a que el Bloom carece de una sala de cateterismos, el 18 de septiembre, gracias a las gestiones de la Fundación Sana Mi Corazón, la bebé fue llevada hasta el hospital de Diagnóstico de la colonia Médica. Ahí se llevó a cabo el trabajo de "plomaría fina" que le daría una esperanza.

Lo primero que hicieron los médicos fue una atrioseptostomía. Para ello, introdujeron un globo al corazón, a través de los atrios. Una vez ahí, lo inflaron y lo utilizaron para ampliar el espacio entre estos y permitir que la sangre se mezclara mejor. Con lo cual, la bebé se estabilizaría aún más.

"Eso lo hicimos por si teníamos problemas al abrir la válvula pulmonar", explica Velado.

Después, se introdujo una guía por la aorta y de ahí a la válvula pulmonar donde metieron otro globo para abrirla y liberar el paso de sangre.

Ana ya no tiene esa válvula obstruida, pero la sangre también fluye a través de la vena conocida como "persistencia del conducto arterioso".

Velado espera que esta vena se cierre en los próximos dos meses. De no ser así, podrían, nuevamente, intervenir a la bebé para cerrarla. Eso podría ocurrir dentro de 8 meses o un año.

Tras los procedimientos, según Delgado, la niña ha evo-

"Gracias a la intervención de 'Sana mi corazón', hoy, estos niños no se están muriendo. Podemos intervenir a temprana edad, con tecnología de última".



Dr. Mauricio Velado,
cardiólogo pediátrico